# FORMULARIO NORMALIZADO DE SOLICITUD DE ACTUACIONES EN MATERIA DE BALIZAMIENTO MARÍTIMO

## TIPO DE SOLICITUD

*Marque el tipo o los tipos de solicitud que correspondan (puede marcar más de uno).*

- ☐ **Autorización de balizamiento provisional**
- ☐ **Resolución de balizamiento definitivo**
- ☐ **Modificación de balizamiento existente**
- ☐ **Supresión de balizamiento**
- ☐ **Cambio de titularidad**

## 1. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre y apellidos / Razón social:** | | | |
| **NIF / NIE / Pasaporte:** | | **Representante, en su caso:** | |
| **Cargo del representante:** | | **Teléfono:** *(+34) …* | |
| **Correo electrónico:** | | | |
| **Condición del solicitante:** | ☐ Responsable del balizamiento ☐ Autoridad Portuaria ☐ Entidad gestora del balizamiento ☐ Representante debidamente acreditado ☐ Otro (especificar) | | |
| **Otro (especificar):** *Solo si ha marcado «Otro»* | | | |

## 2. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL BALIZAMIENTO

### 2.1. Entidad gestora del balizamiento

*Entidad u organismo que gestiona el dominio público en el que se ubica el balizamiento.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Denominación entidad:** | | | |
| **Dirección completa:** | | | |
| **Persona de contacto:** | | | |
| **Correo electrónico:** | | **Teléfono:** *(+34) …* | |

### 2.2. Entidad responsable del balizamiento

*Persona o entidad responsable del balizamiento incluida su instalación y mantenimiento.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Denominación entidad:** | | | |
| **Dirección completa:** | | | |
| **Persona de contacto:** | | | |
| **Correo electrónico:** | | **Teléfono:** *(+34) …* | |

## 3. DATOS DEL BALIZAMIENTO

| | |
|---|---|
| **Código de balizamiento:**<br>*Ej.: VI.84.03* | |
| **Nombre / denominación:** | |
| **Zona de inspección (AP):**<br>*Autoridad Portuaria* | |
| **Tipo de instalación:** | |
| **Tipo de gestión:** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha prevista entrada servicio:**<br>*DD/MM/AAAA* | | **Duración prevista:**<br>*Indique la unidad (días, meses...)* | |
| **Observaciones del balizamiento:** | | | |

## 4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

**Marque la documentación que se adjunta con la solicitud:**

| | |
|---|---|
| ☐ Memoria justificativa | ☐ Documento acreditativo cambio titularidad |
| ☐ Plano de situación o carta náutica | ☐ Comunicación de inexistencia de obstáculos |
| ☐ Plano del balizamiento propuesto | ☐ Fotografía |
| ☐ Plano del balizamiento existente | ☐ Otra doc. técnica de Puertos del Estado |
| ☐ Archivo georreferenciado (KMZ/KML) | ☐ Otra complementaria: |
| ☐ Justificación técnica o administrativa | |

| | |
|---|---|
| **Observaciones sobre la documentación aportada:** | |

**Nota:** La documentación exigible dependerá del tipo de actuación solicitada y será la establecida en el Anexo I del *Procedimiento para la tramitación administrativa de expedientes de balizamiento marítimo*. La relación anterior tiene carácter de comprobación y no exime de aportar la documentación que resulte exigible en cada caso. Puertos del Estado podrá requerir documentación técnica complementaria cuando resulte necesaria para la adecuada valoración y tramitación del expediente.

## 5. DECLARACIÓN Y FIRMA

El solicitante declara que los datos consignados en este formulario son ciertos y que la documentación aportada corresponde a la actuación solicitada.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Lugar:** | | **Fecha:**<br>*DD/MM/AAAA* | |
| **Firma del solicitante (electrónica o manuscrita):** | | | *[ Espacio reservado para el sello / firma digital ]* |

### PRESENTACIÓN Y CONTACTO

El formulario, junto con la documentación requerida, se presentará a través del Registro Electrónico General o por los medios previstos en la normativa aplicable.
Para consultas adicionales, puede contactar con la Subdirección de Ayudas a la Navegación Marítima de Puertos del Estado.
Correo electrónico: aton@puertos.es | Teléfono: 91 524 55 00